

Electrical remodeling and management of atrial fibrillation : experimental studies in the chronically instrumented goat

Citation for published version (APA):

Duytschaever, M. (2002). *Electrical remodeling and management of atrial fibrillation : experimental studies in the chronically instrumented goat*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20021213md>

Document status and date:

Published: 01/01/2002

DOI:

[10.26481/dis.20021213md](https://doi.org/10.26481/dis.20021213md)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen behorende bij het proefschrift

**Electrical Remodeling and Management
of Atrial Fibrillation.**

Mattias Duytschaever, 13 December 2002

1. Voor het ontstaan van atriale fibrillatie is niet alleen een "trigger" maar ook een "initiator" noodzakelijk. (dit proefschrift)
2. De bundel van Bachmann is een belangrijk nieuw doelwit voor niet-farmacologische behandeling van atriale fibrillatie. (dit proefschrift)
3. Re-initiatie van atriale fibrillatie onmiddellijk na cardioversie is het gevolg van elektrische remodelering van het atriale myocard. (dit proefschrift)
4. Intraveneuze toediening van verapamil tijdens een paroxysme van atriale fibrillatie verlaagt de kans op spontaan herstel van sinus ritme. (dit proefschrift)
5. Het is mogelijk om met conventionele katheters betrouwbaar de exciteerbare periode tijdens atriale fibrillatie te meten. Dit maakt een gedetailleerde analyse van het electrofysiologisch substraat tijdens AF mogelijk. (dit proefschrift)
6. Atriale fibrillatie is slechts een algemene beschrijving van een bepaald electrocardiografisch patroon. Om de behandeling te optimaliseren dienen de onderliggende pathofysiologische mechanismen te worden gediagnosticeerd.
7. Bij jonge patienten met symptomatische atriale fibrillatie is een rigoreus nastreven van sinus ritme verantwoord (cure). Bij de oudere patient verdient veelal een comfort-behandeling de voorkeur (care).
8. De recente *schat* aan informatie rond ablatie van de pulmonaal venen is *oogverblindend*.
9. Elke onderzoeker kan proeven doen om te toetsen of een bepaalde wetenschappelijke hypothese klopt. Maar aangezien de mens slechts één leven leeft, heeft hij geen mogelijkheid zijn eigen Hypothese te verifiëren. (Milan Kundera, De Ondraaglijke Lichtheid van Het Bestaan).
10. Een arts heeft als doel de patient ouder te laten worden terwijl de patient zelf eerder jong wenst te blijven.
11. Van een stelling vallen doet pijn.